

Prefeitura Municipal de Bom Despacho Estado de Minas Gerais

Processo Seletivo Simplificado 3-2025



Cargo: Técnico de Nível Superior II - Terapeuta Ocupacional

LEIA COM ATENÇÃO:

A duração da prova será de 2 (duas) horas;

O candidato deverá transcrever as respostas da prova objetiva para a folha de respostas, que será o único documento válido para a correção da prova. O preenchimento da folha de respostas será de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder em conformidade com as instruções específicas contidas no edital e na folha de respostas. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro do candidato;

As respostas às questões objetivas serão transcritas para o gabarito com caneta esferográfica com tinta preta ou azul, devendo o candidato assinalar uma única resposta para cada questão;

Não serão computadas: as questões objetivas não assinaladas (em branco) na folha de respostas; questões que contenham mais de uma alternativa assinalada para a mesma questão, ainda que uma delas esteja correta; questão com emenda, rasura ou alternativa marcada a lápis, ainda que legíveis; e questões em que a alternativa assinalada for a incorreta. Nessas situações, será atribuída nota zero à questão;

Em nenhuma hipótese os candidatos poderão se ausentar da sala de posse dos cadernos de questões;

Para se ausentar da sala, o candidato deverá chamar o fiscal de sala e aguardar;

Desligue seus aparelhos eletrônicos.

BOA SORTE!



Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025

Técnico de Nível Superior II - Terapeuta Ocupacional

30/11/2025

1 - Marque a alternativa INCORRETA, em relação ao contexto que envolve a atenção do terapeuta ocupacional na reabilitação de membros superiores- MMSS.

A) A reabilitação tem por objetivo capacitar as pessoas, propiciando a oportunidade de estabelecer, ao indivíduo, adequado nível de funcionalidade em interação com o ambiente. Deste modo, a deficiência é consequência da doença, e possui indeterminância pelo ambiente.

B) Além das funções de manutenção, equilíbrio, apoio, defesa e reconhecimento tátil, os MMSS possuem funções motoras bastante específicas. Por esses movimentos estarem associados à capacidade de sentir, é possível alcançar, apreender, manipular, deslocar objetos no espaço, soltá-los e atirá-los. Essas habilidades estão presentes em boa parte das atividades funcionais desempenhadas pelos seres humanos em suas ocupações.

C) Quando um trauma ou lesão ocorre especificamente nos MMSS, o impacto funcional é ainda maior, devido à grande representação deste nas atividades diárias.

D) Na ocasião de afecções do sistema nervoso, quer sejam de origem central ou periférica, um prejuízo funcional poderá ocorrer e, de certa forma, comprometer o desempenho de atividades e, conseqüentemente, a qualidade de vida.

2 - Marque a alternativa que apresenta apenas atividades instrumentais de vida diária (AIVDs), dentre as opções a seguir.

A) Gerenciar medicações, fazer compras, preparar refeições, usar o telefone.

B) Vestir-se, mobilizar-se, alimentar-se e realizar tarefas domésticas leves.

C) Deambular, ir ao banheiro, manter controle sobre suas necessidades fisiológicas e realizar compras.

D) Alimentar-se, banhar-se, vestir-se e manipular medicamentos.

3 - Um paciente de 30 anos, com lesão medular de nível C5, devido a um acidente de mergulho em piscina foi encaminhado para uma Unidade de Terapia Intensiva. O paciente se encontra em fase aguda, também chamada de choque medular, e tendo como principal característica a paralisia flácida. Sobre o procedimento inicial de intervenção do Terapeuta Ocupacional, assinale a alternativa correta:

Fontes: Ministério da Saúde. Manual de Reabilitação nas Lesões Medulares, 2008. ABRATO – Associação Brasileira de Terapia Ocupacional.

A) O posicionamento correto dos membros superiores deve ser realizado pelo Terapeuta Ocupacional, mantendo os cotovelos em flexão e não preservando os arcos das mãos.

B) O Terapeuta Ocupacional deve colocar o paciente na posição sentada o mais inicialmente possível.

C) O posicionamento adequado principalmente de membros superiores deve ser iniciado nesse momento, pois a paralisia flácida pode durar um tempo imprevisível

D) Nesse momento, o Terapeuta Ocupacional deve posicionar a coluna cervical em flexão e manter o paciente na posição sentada.

4 - Algumas das linhas de diretrizes de atividades que podem ser utilizadas para se planejar os cuidados a serem dispensados ao paciente com demência moderada ou severa são:

Referência: BRASIL. Ministério da Saúde. Caderno de Atenção Básica nº 19; OMS (2017) – Dementia: A public health priority.

A) persuadir o paciente se ele apresentar resistência e evitar rotinas.

B) evitar repetir atividades e criar novos hábitos.

C) discutir com o paciente o planejamento das atividades e deixá-lo fazer as escolhas.

D) planejar um horário fixo para as atividades, tanto as AVDs, como as



Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025

Técnico de Nível Superior II - Terapeuta Ocupacional

30/11/2025

ocupacionais e ter uma rotina regular, com um número limitado de atividades.

5 - Para Afonso (2013), a oficina é “um trabalho estruturado com grupos, independentemente do número de encontros, sendo focalizado em torno de uma questão central que o grupo se propõe a elaborar, em um contexto social. ”

A) É uma intervenção exclusiva da atuação em saúde mental.

B) Para a preparação da oficina, são necessários quatro momentos: demanda, pré-análise, foco e enquadre e planejamento flexível.

C) A oficina é efetiva mesmo que os participantes não a aceitem e não se apropriem dela.

D) O coordenador da oficina tem um papel importante de acolhimento e incentivo ao grupo, já que é quem decide pelo grupo.

6 - O Terapeuta Ocupacional (TO) utiliza estratégias específicas para promover a aquisição de habilidades práticas e a autonomia em adolescentes. Considerando esse tema, analise as afirmativas a seguir.

I. O uso de ambientes simulados e reais durante o treino de competências funcionais aumenta a retenção de habilidades e promove maior autonomia.

II. A participação da família no reforço das habilidades em casa potencializa os ganhos terapêuticos e ajuda a consolidar comportamentos funcionais.

III. O treino de competências funcionais em terapia ocupacional baseia-se exclusivamente na memorização de passos, sem ênfase na resolução de problemas ou autogestão.

Está correto o que se afirma em:

A) I, II e III.

B) I e III, apenas.

C) II, apenas.

D) I e II, apenas.

7 - Sendo a cadeira de rodas um recurso da

tecnologia assistiva, que auxilia na locomoção das pessoas com mobilidade reduzida, relacione a tabela referente às principais medidas para a prescrição da cadeira de rodas e marque a opção correta.

Componentes:

A) Largura do assento.

B) Profundidade do assento.

C) Altura do encosto

D) Altura do apoio de braços.

E) Altura do assento em relação ao solo.

F) Altura do apoio de pés.

() Região sacral, (das nádegas), até a fossa poplíteia, com o joelho em flexão, subtraindo-se 3cm para obter a medida final.

() Utilizar duas superfícies rígidas e colocar de cada lado do quadril, (trocâter maior), medindo-se a distância interna entre os dois. Deve-se somar 2,5 cm de cada lado para obter a medida final.

() Distância (em centímetros) do assento até os cotovelos, que devem estar aduzidos e fletidos a 90°. Mantém-se o tronco ereto.

() As cadeiras do tipo padrão, geralmente, têm altura de 47 a 53 cm em relação ao solo.

() Com o objetivo do manejo independente da cadeira de rodas, é fundamental que a cintura escapular esteja livre. O encosto deve ficar 2,5 cm, abaixo do ângulo inferior da escápula.

() Deve ser medida com paciente calçado e sentado sobre a almofada. Deixar ao menos 5 cm em relação ao solo.

Escolha a opção correta:

A) B, A, D, E, C, F.

B) D, A, F, B, C, E.

C) A, C, B, D, E, F.

D) E, C, F, A, B, D.

8 - A terapia ocupacional pediátrica dá ênfase ao desenvolvimento das crianças



Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025

Técnico de Nível Superior II - Terapeuta Ocupacional

30/11/2025

para:

Fontes: - AOTA. Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process. 4th edition, 2020. Fonseca, V. Psicopedagogia da infância. Editora Vozes, 2015.

- A) Promover atividades de passatempo e lazer com as crianças.
- B) Ensiná-las a andar precocemente.
- C) Brincar, comunicar e relacionar-se de maneira eficaz.
- D) Estimulá-las a se tornarem atletas de alto rendimento.

9 - O desenvolvimento humano é o foco central na Terapia Ocupacional, e diferentes teorias explicam como as habilidades cognitivas e psicossociais evoluem ao longo da vida. No contexto de uma intervenção com um paciente adolescente em transição para a vida adulta, o terapeuta ocupacional pode aplicar a Teoria Psicossocial de Erik Erikson para entender melhor os desafios enfrentados. Considerando a teoria de Erikson e suas implicações para a prática terapêutica, avalie as afirmações a seguir e escolha a mais adequada:

- A) O terapeuta deve focar exclusivamente nas habilidades motoras do adolescente, já que os conflitos psicossociais são mais relevantes apenas na fase adulta, onde ocorre a verdadeira formação da identidade, segundo Erikson.
- B) A intervenção deve trabalhar os desafios psicossociais do adolescente, considerando que, conforme a teoria de Erikson, a adolescência é caracterizada pelo conflito de identidade versus confusão de papéis, sendo o momento em que o indivíduo explora diferentes valores e papéis para formar sua identidade.
- C) O terapeuta deve se concentrar no desenvolvimento de iniciativa versus culpa, já que a adolescência, segundo Erikson, envolve a busca de independência familiar, e a iniciativa é crucial para o jovem enfrentar os desafios da vida adulta.
- D) A intervenção do terapeuta deve fortalecer o autocontrole e a confiança básica, uma vez que

Erikson sugere que a adolescência é uma fase de consolidação da autonomia versus dúvida, e as relações de confiança estabelecidas nessa fase são fundamentais para o desenvolvimento da identidade

10 - Sobre próteses, órteses e adaptações no contexto da Terapia Ocupacional, assinale a CORRETA:

Referências: ABNT NBR 15610-1:2012 e o Manual de Tecnologia Assistiva (SENAD/MJ, 2015).

- A) Próteses são dispositivos que apenas substituem esteticamente partes do corpo ausentes, enquanto órteses são exclusivamente destinadas à imobilização completa de segmentos corporais, não possibilitando movimentos funcionais.
- B) A principal finalidade das adaptações é a correção anatômica das deformidades, sendo indicadas somente após a estabilização do quadro clínico do paciente.
- C) Adaptações ambientais e de utensílios são estratégias utilizadas para compensar limitações funcionais, mas não fazem parte do escopo da Terapia Ocupacional, sendo responsabilidade exclusiva de profissionais de engenharia ou arquitetura.
- D) Órteses funcionais podem ser empregadas para facilitar movimentos específicos e proporcionar suporte dinâmico, enquanto próteses visam restaurar a função e a aparência de membros amputados ou ausentes.

11 - A entrevista constitui um método de exame valioso no processo de avaliação em Terapia Ocupacional. Sobre a entrevista, é INCORRETO afirmar que:

Fontes: BORGES, M. L. C. (2012). *Entrevista na Terapia Ocupacional*; Conselho Federal de Terapia Ocupacional (COT), 2022; BARROS, D. D., & GONÇALVES, M. J. (2015). *Manual de Terapia Ocupacional*.

- A) O primeiro momento da entrevista pode ser utilizado para a orientação ao paciente em relação ao papel e metas do terapeuta



Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025

Técnico de Nível Superior II - Terapeuta Ocupacional

30/11/2025

ocupacional.

B) Um resultado importante da entrevista inicial é o desenvolvimento da colaboração e empatia entre terapeuta e paciente.

C) É uma experiência unilateral na qual o terapeuta inicialmente faz perguntas com o objetivo de promover reflexões no paciente.

D) O propósito essencial é o terapeuta ouvir a história do cliente, que servirá de base para o planejamento de treinamento.

12 - Em 1917, um pequeno grupo de médicos, enfermeiros, arquitetos, Assistentes Sociais, secretárias e professores de artes e trabalhos manuais reuniram-se com o pensamento de que a ocupação favorece de modo considerável sua função na cura e na saúde. Esse encontro registra a criação da National Society for the Promotion of Occupational Therapy (NSPOT) e é o que hoje é chamado de American Occupational Therapy Association ou (AOTA). Essa reunião marcou as origens da profissão de Terapia Ocupacional. Criou-se uma escola formadora de T.O vinculada à universidade, firmando-se como área própria. Com o surgimento de mais escolas em todo país, levou-se a oficialização dos currículos, estabelecendo padrões de formação e consolidação dos fundamentos da profissão e sua organização (WILLARD, 2011; MEDEIROS, 2003).

Referências: WILLARD, H. & SPACKMAN, C. (2011). *Willard and Spackman's Occupational Therapy*. MEDEIROS, M. (2003).

Qual foi o primeiro país a reconhecer a Terapia Ocupacional como profissão?

A) Estados Unidos

B) Japão

C) Brasil

D) França

13 - Quais são as áreas de atuação da terapia ocupacional?

A) Traumatologia, ortopedia, urologia e endocrinologia.

B) Cirurgia, oncologia, cardiologia e neurologia.

C) Dermatologia, oftalmologia, otorrinolaringologia e pneumologia.

D) Saúde mental, pediatria, geriatria e reabilitação física.

14 - O Conselho Federal de Terapia Ocupacional (Coffito) reconhece a importância da análise de atividade na prática da terapia ocupacional. A análise de atividade é fundamental para a promoção da saúde e prevenção de doenças, pois permite identificar fatores que possam estar afetando o desempenho ocupacional e desenvolver estratégias para prevenir ou minimizar esses fatores. Dessa forma, a análise de atividade é uma ferramenta fundamental para a prática da terapia ocupacional e para o processo de reabilitação e reintegração social de pessoas com deficiência, lesões ou doenças que afetam sua capacidade de realizar atividades ocupacionais. De acordo com o Conselho Federal de Terapia Ocupacional, qual é a importância da análise de atividade em terapia ocupacional?

Fonte: COFFITO. Resolução nº 396/2011. Código de Ética e Deontologia do Terapeuta Ocupacional.

A) Aumentar a dependência do paciente, pois este precisa de ajuda regular de terapeutas e outras pessoas como os familiares e, sem esses, o paciente não conseguiria manter suas atividades diárias de forma regular.

B) Identificar as limitações e potencialidades que podem estar afetando o desempenho do paciente, permitindo o planejamento de intervenções terapêuticas mais específicas e eficientes.

C) Aumentar ou diminuir o risco de lesões no paciente de acordo com suas necessidades diárias, identificando as potencialidades deste.



Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025

Técnico de Nível Superior II - Terapeuta Ocupacional

30/11/2025

D) Diminuir a interação social do paciente, pois o mesmo, já não consegue conviver mais em sociedade.

15 - A profissão a Terapia Ocupacional foi regulamentada como profissão no Brasil em 1959, através da Lei nº 3.319. Com o passar dos anos, a Terapia Ocupacional expandiu sua atuação para outras áreas da saúde e do bem-estar, além de ter assumido um caráter mais amplo e integrado, enfatizando a importância das atividades ocupacionais para a promoção da saúde física e mental, prevenção de doenças e tratamento de diversas condições clínicas, incluindo deficiências físicas e mentais, transtornos psiquiátricos, sequelas de lesões e doenças crônicas, entre outras. Neste sentido, qual o objetivo do acompanhamento terapêutico no processo de reabilitação psicossocial de pacientes psiquiátricos com longa história de internação:

A) Tem como objetivo promover a integração desses pacientes na comunidade e ajudá-los a desenvolver habilidades sociais e emocionais necessárias para a vida diária.

B) Tem como objetivo dificultar a saída do paciente para que este se acostume com a internação e sua nova vida, assim, ele poderá ter uma qualidade de vida dentro da sua nova realidade.

C) Tem como objetivo facilitar a saída desse paciente para o “mundo real”, contribuindo para que ele volte a ter a vida que levava antes da internação.

D) Tem como objetivo estabelecer uma relação de confiança e apoio com o paciente, oferecendo-lhe um espaço seguro para expressar seus sentimentos e pensamentos. O profissional também é responsável por avaliar o progresso do paciente, registrando suas observações e mantendo sempre o sigilo.

16 - A ergonomia é um campo onde terapeutas ocupacionais frequentemente atuam. Qual é

uma aplicação comum dessa prática?

Fontes: NR-17 (Norma Regulamentadora de Ergonomia, Ministério do Trabalho); *Guia de Prática da Terapia Ocupacional* (CREFITO, 2019).

A) Implementação de políticas corporativas sem consulta a especialistas em saúde.

B) Avaliação de posturas no local de trabalho e recomendação de ajustes para prevenir lesões ocupacionais.

C) Prescrição de equipamentos ergonômicos sem avaliação.

D) Condução de treinamentos físicos intensivos para trabalhadores industriais.

17 - A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) conceitua a saúde a partir da funcionalidade, incapacidade e fatores contextuais. A partir disso, analise as afirmativas abaixo, assinalando Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() “Funcionalidade” e “incapacidade” explicitam as funções do corpo, atividade e participação.

() “Fatores contextuais” diz respeito a fatores pessoais e ambientais.

() Funcionalidade relaciona atividades possíveis e não possíveis de serem realizadas a partir da doença adquirida.

() Fatores contextuais levam em conta ambientes domésticos e de trabalho necessariamente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

A) V, F, V, F

B) F, F, V, V

C) F, V, F, V

D) V, V, F, F

18 - Quanto às motivações para indicação do uso de órteses em pacientes com quadro de artrite reumatoide, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso



Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025

Técnico de Nível Superior II - Terapeuta Ocupacional

30/11/2025

(F).

Fontes: Ministério da Saúde (Cadernos de Atenção Básica – Reabilitação), Sociedade Brasileira de Reumatologia, American Occupational Therapy Association (AOTA).

() Redução do quadro inflamatório.

() Fornecer repouso e suporte para estruturas enfraquecidas.

() Minimizar ou reduzir a tendência de deformidades nas articulações interfalangianas, metacarpofalangianas e do punho.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

A) V, F, F

B) F, V, V

C) V, V, V

D) F, F, F

19 - Qual das seguintes técnicas de intervenção, amplamente utilizada por terapeutas ocupacionais no tratamento de distúrbios globais de desenvolvimento, tem como foco principal o processamento sensorial e a adaptação do sistema nervoso da criança aos estímulos ambientais, com o objetivo de aprimorar suas respostas e seus comportamentos frente a esses estímulos?

A) Neurofeedback.

B) Análise Comportamental Aplicada.

C) Integração Sensorial.

D) Modelo Denver de Intervenção Precoce.

20 - A adequação e adaptação ambiental é um campo de atuação da Terapia Ocupacional que visa a minimizar barreiras para pessoas com problemas de saúde. Entre as principais estratégias a serem consideradas na adequação e adaptação de estrutura do ambiente físico, está a adaptação

A) para atividades de alimentação e preparo de alimentos, como engrossadores e talheres adaptados, de acordo com o formato ou o tipo de movimento necessário para sua utilização.

B) de mobiliário, como o uso de planos

inclinados para suporte de livros, celulares e telas de pintura.

C) do banheiro, com barras de apoio próximas ao chuveiro, além de modificações na área de circulação e no uso de pisos antiderrapantes.

D) de produtos assistivos relacionados à mobilidade, como dispositivos que facilitem a impulsão de cadeiras de rodas e melhorias na pegada e distribuição de força nas manoplas de muletas e bengalas.

21 - A observação das forças das preensões manuais é um item importante dentro da avaliação funcional do membro superior. O movimento realizado entre as polpas digitais do polegar e indicador, utilizado para pegar objetos pequenos, sendo a mais delicada e precisa das pinças digitais, é denominado:

Referências: BRASIL. Ministério da Saúde. *Guia Prático do Terapeuta Ocupacional*. CANO, M.I. et al. *Terapia Ocupacional: Fundamentação e Prática*. KAPANDJI, I.A. *Fisiologia Articular*.

A) Pinça polpa-a-polpa.

B) Pinça lateral.

C) Preensão digital.

D) Preensão palmar.

22 - Sobre os grupos operativos e processos grupais em terapia ocupacional, assinalar a alternativa CORRETA.

A) Nos grupos operativos, a atividade está centrada justamente na mobilização de estruturas e vínculos estereotipados, trazendo a possibilidade de reaprendizagem. Assim, o grupo só se torna operativo quando há motivação para a tarefa, mobilidade dos papéis a serem desempenhados e disponibilidade para mudanças.

B) O grupo operativo pretende resolver as dificuldades surgidas no campo grupal e não as dificuldades de cada um de seus integrantes. Dessa forma, conclui-se que



Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 3-2025

Técnico de Nível Superior II - Terapeuta Ocupacional

30/11/2025

este não é um campo de atuação do terapeuta ocupacional.

C) A aprendizagem, dentro de um contexto grupal, acontece a partir da comunicação bem-sucedida. Implica criatividade, elaboração de ansiedades e adaptação ativa à realidade. Uma das formas de se promover a comunicação é por meio da utilização da linguagem violenta.

D) Porta-voz é aquele que se torna depositário das características negativas do grupo, assumindo para si todos os “defeitos” dos outros membros. Essa pessoa concentra sobre si as tensões do grupo; tende a aparecer como “culpado” por situações que são, de fato, grupais.

23 - Carlos, 42 anos, foi internado devido ao uso abusivo de crack e álcool. Durante o atendimento, ele relatou dificuldades em manter vínculos familiares e integrar-se ao trabalho, além de apresentar recaídas frequentes. No contexto da atenção psicossocial e considerando a Política Nacional sobre Drogas, qual é o papel do terapeuta ocupacional na abordagem a Carlos?

A) Propor atividades terapêuticas que promovam a ressignificação de vínculos e reintegração social.

B) Indicar que o paciente só será atendido após completar um período de desintoxicação.

C) Priorizar o isolamento de Carlos em comunidades terapêuticas, sem contato com a família.

D) Focar exclusivamente na abstinência, sem considerar os aspectos sociais ou psicológicos.

24 - Uma criança com Transtorno do Espectro Autista (TEA), de 7 anos, está sendo acompanhada por uma terapeuta ocupacional no contexto escolar. Os professores relatam dificuldade em promover a participação da criança nas atividades coletivas da sala de aula. Como o terapeuta ocupacional pode contribuir, de acordo com o Programa Saúde na Escola

(PSE), para a inclusão dessa criança?

A) Restringir as ações a sessões clínicas, desvinculando-se do ambiente escolar.

B) Focar exclusivamente no desenvolvimento acadêmico, sem considerar aspectos sociais.

C) Indicar a transferência para ensino domiciliar, visando maior controle sobre o ambiente.

D) Propor adaptações sensoriais no ambiente escolar e capacitação dos professores para estratégias inclusivas.

25 - Rogério, 52 anos, diagnosticado com Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA), apresenta dificuldade para realizar atividades de vida diária e expressa preocupação com sua autonomia. Ele é acompanhado pela equipe multiprofissional em um serviço de atenção domiciliar. Qual é o papel do terapeuta ocupacional no atendimento de Rogério, considerando as políticas de atenção domiciliar do SUS?

A) Priorizar exercícios de fortalecimento muscular, sem considerar o contexto funcional do paciente.

B) Focar unicamente na estimulação motora, desconsiderando as dificuldades comunicacionais.

C) Recomendar internação hospitalar devido à progressão do quadro, interrompendo o atendimento domiciliar.

D) Planejar adaptações no ambiente domiciliar e desenvolver tecnologias assistivas para preservar a autonomia.